

指定医療機関指定事項変更届

指定医療機関	名称		
	所在地		
変更事項	変更前	変更後	
指定訪問看護事業者等の名称及び主たる事務所の所在地			
		変更年月日	令和 年 月 日
訪問看護ステーションの名称及び所在地			
		変更年月日	令和 年 月 日
管理者の氏名			
		変更年月日	令和 年 月 日
訪問看護ステーションにおいて訪問看護に従事する職員の定数			
		変更年月日	令和 年 月 日
医療を連携して行う指定通院医療機関の名称及び所在地			
		変更年月日	令和 年 月 日
変更理由			

上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

九州厚生局長 殿

指定訪問看護事業者の住所及び氏名  
(開設者が法人のときは所在地・法人名・代表者名)

(住所)

(氏名)

(電話番号)